ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 99001702025
Entidad Contratante: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF Regional Vichada
Contratista: Apoyo Logístico Transporte y Empresarial S.A.S
Objeto: Suministrar complementación alimentaria y nutricional mediante refrigerios para niños, niñas y adolescentes.

La encuesta es **anónima**.
Marque con una (X) la opción que mejor represente su percepción.
Escala de valoración:
1 = Muy insatisfecho
2 = Insatisfecho
3 = Aceptable
4 = Satisfecho
5 = Muy satisfecho

3. INFORMACIÓN GENERAL
Fecha: ____ / ____ / _____
Tipo de beneficiario: ☐ Niño ☐ Niña ☐ Adolescente ☐ Padre/Madre/Acudiente

4. ENCUESTA DE PERCEPCIÓN

A. CALIDAD DEL REFRIGERIO

No.	Ítem a evaluar	1	2	3	4	5
1	Calidad general del refrigerio	☐	☐	☐	☐	☐
2	Sabor del refrigerio	☐	☐	☐	☐	☐
3	Frescura de los alimentos	☐	☐	☐	☐	☐
4	Tamaño y cantidad del refrigerio	☐	☐	☐	☐	☐

B. ENTREGA DEL SERVICIO

No.	Ítem a evaluar	1	2	3	4	5
5	Puntualidad en la entrega	☐	☐	☐	☐	☐
6	Presentación del refrigerio	☐	☐	☐	☐	☐
7	Trato recibido durante la entrega	☐	☐	☐	☐	☐

C. SATISFACCIÓN GENERAL

No.	Ítem a evaluar	1	2	3	4	5
8	Cumplimiento de lo esperado	☐	☐	☐	☐	☐
9	Aporte del refrigerio a la alimentación	☐	☐	☐	☐	☐
10	Satisfacción general con el servicio	☐	☐	☐	☐	☐

D. PREGUNTA ABIERTA
¿Tiene alguna sugerencia u observación para mejorar el servicio de refrigerios?

_____

_____

_____